

## 保険外負担について（保険外併用療養費）

当病院は、保険外併用療養費の基準に基づき、患者さまへの十分な情報提供を行い、患者さまの自由な選択と同意を受けることによって、以下に掲げるサービスを提供し、特別の料金を徴収しています。

### ■特別の療養環境の提供（12床）

病棟	病室番号	1日あたり料金
4階	401号室（個室）	5,500円
	413号室（個室）	3,300円
	420号室（個室）	3,300円
	423号室（個室）	3,300円
	425号室（個室）	3,300円
	426号室（個室）	3,300円
	427号室（個室）	3,300円
	428号室（個室）	3,300円

病棟	病室番号	1日あたり料金
5階	508号室（個室）	3,300円
	510号室（個室）	3,300円
	513号室（個室）	3,300円
	520号室（個室）	3,300円

区分	料金	設備内容
特別S室	1日 5,500円	風呂・トイレ・洗面化粧台・ロッカー・キッチンセット・応接セット 冷蔵庫（無料）・テレビ（無料）
特別B室	1日 3,300円	トイレ・洗面化粧台・ロッカー・ミニテーブル・ソファ 冷蔵庫（有料）・テレビ（有料）

### ■180日を超える入院に関する事項

入院料の区分	1日あたり料金
一般病棟入院基本料（急性期一般入院料4）	2,409円

### ■交通費（保険診療上、実費徴収が認められるもの）

病院からの距離（往復）	
2km未満	220円
2km以上 ～ 5km未満	440円
5km以上 ～ 10km未満	660円
10km以上	1,100円

※表示の料金については、課税対象である事項については消費税を含んでおります。